

住宅の所有者について (該当する番号に○)

- 1 本人所有
- 2 本人以外 (下の承諾書に記入してください)

令和 年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅の所有者)

住所 _____

氏名 _____

被保険者との関係 _____

私は、被保険者の住所地の住宅に、「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修に係る意見具申」の住宅改修を行うことを承諾いたします。